

ДИГИТАЛЬНАЯ СУБТРАКЦИОННАЯ АНГИОГРАФИЯ В ДИАГНОСТИКЕ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЙ

Гренков Г. И., Кутько А. П.

В последние десятилетия практически во всех развитых странах одновременно с бурным техническим прогрессом наблюдается отчетливая тенденция к значительному увеличению различных видов травматизма, росту цереброваскулярных и нейроонкологических заболеваний, патологии магистральных артериальных сосудов. Успех лечения неотложных состояний в первую очередь зависит от точной и своевременной диагностики, и особое место здесь принадлежит цифровой субтракционной ангиографии (ДСА).

В Витебской областной клинической больнице с 1995 года методом ДСА обследовано более 1500 пациентов, которым выполнено около 3500 исследований, причем больных с неотложной патологией было 25 %. В основном это случаи острых заболеваний и травм головного мозга (95 %), реже – тромбозы и эмболии магистральных артерий.

Наиболее отчетливо преимущества ДСА проявились при исследовании пострадавших с острой нейрохирургической патологией. Это, прежде всего, пациенты с черепно-мозговой травмой (ежегодно обнаруживается около 60 суб-эпидуральных и 8-11 внутримозговых гематом). Множественные внутричерепные скопления крови встречались при наиболее тяжелых повреждениях головы и составляли до 50 % случаев.

Ангиографическое исследование оказывалось решающим в окончательной диагностике внутричерепных артериальных аневризм и артерио-венозных мальформаций (соответственно 11-15 и 5-6 случаев в год). Более редко встречались тромбозы внутренней сонной артерии, ее интракраниальных ветвей (ежегодно 4-5 больных) и опухоли головного мозга, протекающие с клиникой острого нарушения мозгового кровообращения или осложнившиеся субарахноидальным кровоизлиянием (3-5 пациентов в год).

Применение ДСА позволило снизить дозу контрастного вещества у этих пациентов почти в 2 и скорость его введения в 1,5 раза по сравнению с традиционной методикой, а визуализацию сосудов улучшить. Расхода рентгеновской пленки не происходило в связи с использованием цифровых носителей изображения. Время выполнения манипуляции значительно сократилось, что снизило дозу облучения персонала и больного, увеличив при этом пропускную способность рентгеноперационной.

Таким образом, в силу указанных преимуществ, ДСА является оптимальным методом ангиографической диагностики при неотложной патологии и эталоном визуализации магистральных сосудов.